

أداة إعداد التقارير المطلوبة لميزانيات الأفراد في برنامج Self-Determination

يجب على المراكز الإقليمية تقديم المعلومات أدناه لعدد الميزانيات الفردية المحددة في التوجيه التي تزيد بمقدار \$20,000 أو أكثر مقارنة بالخدمات المعتمدة للمشاركة في العام السابق. بالإضافة إلى الإجابة عن الأسئلة أدناه، يجب على المراكز الإقليمية تقديم الميزانية الفردية المعتمدة أو خطة الإنفاق المعتمدة أو المحققة إلى الإدارة عبر البوابة الإلكترونية للمركز الإقليمي.

1. توفير الرقم التعريفي الفريد للعميل المشارك (رقم UCI).
2. توفير المبلغ الأحدث لميزانية المشارك الفردية المعتمدة.
3. هل هذه أول ميزانية للفرد المشارك في برنامج SDP؟
☐ نعم (انتقل إلى 4)
☐ لا (انتقل إلى 5)
4. بالنسبة للميزانيات الفردية الأولية، هل احتاج الفرد إلى خدمات غير متوفرة في نظام تقديم الخدمات التقليدي؟
☐ نعم (انتقل إلى 5)
☐ لا (انتقل إلى 6)
5. ما هي العوائق في نظام تقديم الخدمات التقليدي التي حالت دون الوصول إلى هذه الخدمات؟ (اختر كل ما ينطبق، وانتقل إلى 6)
☐ الموقع الجغرافي
☐ عدد محدود من مقدمي الخدمات لدى المركز الإقليمي لتقديم الخدمات
☐ عدد محدود من مقدمي الخدمات لدى المركز الإقليمي لتلبية احتياجات الأفراد
☐ مدى توفر مقدمي الخدمات
☐ القدرة على المساعدة اللغوية
☐ غير ذلك؛ حدد: _____
6. هل كان هناك تغيير في الظروف أو الاحتياجات و/أو الموارد مما أدى إلى تعديل الميزانية؟ حدد كل ما ينطبق.

☐ تغيير في الظروف

a. ما هو نوع التغيير في الظروف؟

☐ خرجت من المنطقة التعليمية

☐ تغيير في ترتيبات المعيشة

☐ تغيير في العمل

☐ تغيير في الحالة الصحية

☐ غير ذلك؛ حدد: _____

☐ تغيير في الاحتياجات

b. ما نوع التغيير المطلوب؟

☐ تغيير في الاحتياجات الصحية

☐ تغيير في احتياجات الدعم المادي

☐ تغيير في الحالة الوظيفية

☐ تقييم لتحديد الخدمات المتخصصة

☐ غير ذلك؛ حدد: _____

☐ تغيير في الموارد

c. ما هو نوع التغيير في الموارد؟

☐ الحصول على خدمة عامة أو فقدانها. حدد الخدمة العامة: _____

☐ تغيير في الاستفادة من التأمين

☐ تغيير في نظام الدعم الطبيعي

☐ عدم وجود موارد متاحة في المنطقة تتوافق مع الاحتياجات المحددة

☐ غير ذلك؛ حدد: _____

☐ تغيير تقليدي في الرسوم

☐ سبب آخر غير محدد؛ حدد: _____

7. هل هناك أي خدمات سيتم تمويلها خارج الميزانية الفردية للمشاركة (على سبيل المثال، دفع مشترك للخدمات السلوكية)؟ لا تشمل رسوم FMS الشهرية. حدد خيارًا واحدًا.

☐ نعم (انتقل إلى 8)

☐ لا (النهاية)

8. قم بإدراج الخدمات التي سيتم تمويلها خارج الميزانية الفردية للمشاركة.

هذا يختتم الأسئلة حول أداة الإبلاغ هذه. شكرًا لك.